

# 森こんサマーギフト 2015 お申込用紙

平成 27 年 月 日

FAX : 076-273-1551

依頼主

〒		都 道		市		区	
		府 県		郡		町 村	
住宅名 (マンション、団地、会社名)							
お名前 ( ) 様方				電話 ( )		お届け希望日	
様				-		月 日	
御 自 宅 用	品名×数量			単 価	金 額	合 計	
簡易包装：あり・なし		のし：御中元 無地のし (内のし・外のし) その他 ( ) 名入れ ( )					

※この個人情報、厳重に管理し、ギフトの発送業務に必要な範囲内で利用いたします。

お届け先

〒		都 道		市		区	
		府 県		郡		町 村	
住宅名 (マンション、団地、会社名)							
お名前 ( ) 様方				電話 ( )		お届け希望日	
様				-		月 日	
品 名	詰合せ： <input type="checkbox"/> ¥3,000 <input type="checkbox"/> ¥2,000 <input type="checkbox"/> ¥1,200			数 量	単 価	金 額	
	<input type="checkbox"/> 金沢かがやきセット (¥1500)						
簡易包装：あり・なし		のし：御中元 無地のし (内のし・外のし) その他 ( ) 名入れ ( )					
〒		都 道		市		区	
		府 県		郡		町 村	
住宅名 (マンション、団地、会社名)							
お名前 ( ) 様方				電話 ( )		お届け希望日	
様				-		月 日	
品 名	詰合せ： <input type="checkbox"/> ¥3,000 <input type="checkbox"/> ¥2,000 <input type="checkbox"/> ¥1,200			数 量	単 価	金 額	
	<input type="checkbox"/> 金沢かがやきセット (¥1500)						
簡易包装：あり・なし		のし：御中元 無地のし (内のし・外のし) その他 ( ) 名入れ ( )					
〒		都 道		市		区	
		府 県		郡		町 村	
住宅名 (マンション、団地、会社名)							
お名前 ( ) 様方				電話 ( )		お届け希望日	
様				-		月 日	
品 名	詰合せ： <input type="checkbox"/> ¥3,000 <input type="checkbox"/> ¥2,000 <input type="checkbox"/> ¥1,200			数 量	単 価	金 額	
	<input type="checkbox"/> 金沢かがやきセット (¥1500)						
簡易包装：あり・なし		のし：御中元 無地のし (内のし・外のし) その他 ( ) 名入れ ( )					